



# UNIVERSIDAD ARTURO PRAT

70.777.500-9

CASA CENTRAL UNAP

AV. ARTURO PRAT 2120 IQUIQUE

## ORDEN DE COMPRA

N° **105044**

<b>Departamento</b>	: CENTRO ODONTOLOGICO UNAP	<b>JUNIO 7, 2023</b>
<b>Proveedor</b>	: SOCIEDAD DAPONTE MARTINEZ LIMITADA	
<b>RUT</b>	: 77229666-5	
<b>Dirección</b>	: IQUIQUE, IQUIQUE	
<b>Fono</b>	: 0	<b>Nro.ID Chile Compra</b>
<b>Generado por</b>	: SBAR -SIEGFRIED GIAMPAOLO BARBAGEI	<b>SIN CHILE COMPRA</b>
<b>Atención Sr.(a)</b>	:	
<b>Solicitamos UDS.</b>	: ENTREGAR <b>En:</b>	
<b>Condiciones de Pago:</b>	30 DIAS	<b>Plazo Entrega:</b> Por Definir

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	V. UNITARIO	TOTAL
20	UN	TABLETA REVELADORA DE PLACA CURAPROX 10 UNIDADES	4,118	82,360
		<b>SUBTOTAL</b>		<b>82,360</b>
		<b>DESCUENTO</b> 0.0 %		<b>0</b>
		<b>OTROS DESCUENTOS</b> 0.0 %		<b>0</b>
		<b>OTROS CARGOS</b>		<b>0</b>
		<b>IMPTO.</b> 19 %		<b>15,647</b>
		<b>TOTAL IVA INCLUIDO</b> \$		<b>98,007</b>

Cuenta	Código Gestión	Proyecto
1220201000	IQUH01PRE	010101010185

SOLIC. DE COMPRA 42937

**Observación**

\_\_\_\_\_  
Firma Responsable

**NOTA: Al presentar la FACTURA, original y dos copias, debe acompañarse la presente orden, sin la cual NO será PAGADA.**

SOLICITUD DE MATERIALES / SERVICIOS

**Solicitante**

Nombre : **Militza Jazmina Garcia Vilca** Cargo : **Administrativo**  
 Unidad : **INGENIERIA COMERCIAL** Rubro Compra: **Farmacia Y Laboratorio**  
 E-mail : **mgarciav@unap.cl** Telefonos : **/**

**Detalles de la compra :** COMPRA DE INSUMOS NECESARIOS PARA CENTRO ODONTOLÓGICO. Se adjunta cotización N°128 Dentosmed

Cant.	Artículo	SubRubro	Un.	Descripción	Valor Estimado	Valor Real	Cod. Gestión	Proyecto	Custodio / Beneficiario
20	Insumos Para Laboratorio	Insumos Para Laboratorio	UN	TABLETA REVELADORA DE PLACA CURAPROX 10 UNIDADES	82.340	98.008	IQUH01PRE	010101010185	Gerardo Alejandro Yevenes Fuentes

**Dirección a despachar lo solicitado :** AVDA. ARTURO PRAT 2120. CENTRO ODONTOLÓGICO UNAP, CAMPUS PLAYA BRAVA. IQUIQUE

**CRITERIOS DE EVALUACIÓN**

- Precio - 50(%)
- Calidad Técnica de los Bienes y Servicios - 50(%)



CDT: **20230500100417989**  
Gerardo Alejandro Yevenes Fuentes  
Encargado De Área



CDT: **20230500100417991**  
Teresa Ximena Ibarra Mendoza  
Decano(a)



**SOCIEDAD DAPONTE MARTINEZ  
LIMITADA**

VENTA DE ARTICULOS MEDICOS, DENTALES Y  
LABORATORIO

Casa Matriz: SGTO ALDEA 1020, Iquique Iquique

Fono: 572314342

Email: ventas@dentosmed.cl

https://www.dentosmed.cl

**RUT: 77.229.666-5  
COTIZACIÓN  
N ° 128**

Fecha: 23-05-2023

<b>Señor(es)</b>	UNIVERSIDAD ARTURO PRAT 70.777.500-9	<b>RUT</b>	-
<b>Teléfono</b>		<b>Email Cliente</b>	
<b>Vendedor</b>	LINA MARTINEZ	<b>Email Vendedor</b>	dentosmed@hotmail.com

Servicio/Producto	Descripción	Cant.	Valor	Dsc Rcrq	Afec. IVA	Imp. Esp.	Total
TABLETA REVELADORA DE PLACA CURAPROX 10 UNIDADES		20	\$ 4.117,65		SI		\$ 82.352,94

**Observaciones**  
SE ADJUNTA COTIZACION SOLICITADA, EN VALORES NETOS.-  
VALIDA X 15 DIAS  
NOTA: SOLICITADA POR DR. GERARDO YEVENES.-  
ATTE

<b>Moneda</b>	Peso chileno
<b>Monto Neto:</b>	\$ 82.353
<b>Monto Exento:</b>	\$ 0
<b>IVA 19%:</b>	\$ 15.647
<b>Imp. Esp.:</b>	\$ 0
<b>Total:</b>	\$ 98.000

**ADJUDICACION**

SOLICITUD DE MATERIALES / SERVICIOS

**Solicitante**

Nombre : Militza Jazmina Garcia Vilca

Cargo : Administrativo

Unidad : Ingenieria Comercial

Derivación : Sin estado de derivación

Rubro Compra : Farmacia Y Laboratorio

**Detalles de la compra :** COMPRA DE INSUMOS NECESARIOS PARA CENTRO ODONTOLÓGICO. Se adjunta cotización N°128 Dentosmed

Cant.	Artículo	SubRubro	Un.	Descripción	Valor Adjudicado	Cod. Gestión	Proyecto	Cuenta	Adjudicado
20	Insumos Para Laboratorio	Insumos Para Laboratorio	UN	TABLETA REVELADORA DE PLACA CURAPROX 10 UNIDADES	98.008	IQUH01PRE	010101010185	1220201000	Si
<b>TOTAL SOLICITUD : \$98.008</b>									

**CRITERIOS DE EVALUACIÓN**

- Precio - 50(%)
- Calidad Técnica de los Bienes y Servicios - 50(%)



CDT: 20230500100417989

Gerardo Alejandro Yevenes Fuentes  
Encargado De Área



CDT: 20230500100417991

Teresa Ximena Ibarra Mendoza  
Decano(a)



**SOCIEDAD DAPONTE MARTINEZ  
LIMITADA**

VENTA DE ARTICULOS MEDICOS, DENTALES Y  
LABORATORIO

Casa Matriz: SGTO ALDEA 1020

Iquique

Fono: 572314342

Email: ventas@dentosmed.cl

<https://www.dentosmed.cl>

**RUT: 77.229.666-5  
FACTURA ELECTRÓNICA  
N° 3788**

**S.I.I. - IQUIQUE**

Fecha: 22-06-2023

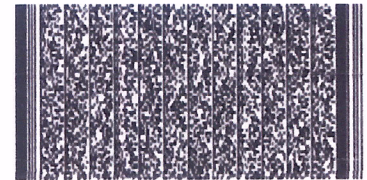
Señor(es)	UNIVERSIDAD ARTURO PRAT	RUT	70777500-9
Dirección	AVDA ARTURO PRAT 2120	Ciudad	IQUIQUE
Giro	EDUCACION SUPERIOR	Comuna	IQUIQUE
Vendedor	LINA MARTINEZ	Condiciones de pago	CREDITO 30 DIAS
Vencimiento	22-07-2023		

Servicio/Producto	Descripción	Cant.	Valor	Dsc Rcrg	Afec. IVA	Imp Esp	Total
TABLETA REVELADORA DE PLACA CURAPROX 10 UNIDADES		20 UN	\$ 4.117,95		SI		\$ 82.359

Sistema de gestión www.Facto.cl

Documento ref.	Folio	Fecha	Razón ref.	Tipo de oper.	Monto Neto	\$ 82.359
Orden de compra	105044	07-06-2023	ADQUISICION INSUMOS		Monto Exento	
					IVA 19%	\$ 15.648
					Total	\$ 98.007

**ENTREGADO**  
FECHA: 22/06/2023



Timbre Electrónico SII  
Resolución Ex. SII N° 80 de 2014  
- Verifique documento: [www.sii.cl](http://www.sii.cl)



**Transferencia bancaria**

Scotiabank - BBVA - Cuenta corriente 981212622 Titular DENTOSMED LIMITADA - RUT 77229666-5 dentosmed@hotmail.com